

Grundstückseigentümer(in): _____
Bevollmächtigte(r) (schriftliche Vollmacht ist beizufügen): _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl und Wohnort: _____
Datum: _____

An die
Stadt Arnsberg
Technische Dienste, Abfallwirtschaft
Hüttenstraße 19
59759 Arnsberg



**TECHNISCHE
DIENSTE
ARNSBERG**

Antrag auf Nachlass für Eigenkompostierung

Hiermit beantrage ich den Nachlass für Eigenkompostierung für das folgende Grundstück:

Straße, Hausnummer:
Einheitswertnummer:
Wohnform (Ein-/Mehrfamilienhaus):
Anzahl der dort lebenden Bewohner:
Anzahl der Haushalte:
Grundstücksfläche gesamt in m ² :
Nutzgarten in m ² :

Beizufügende Unterlagen:

1. Nachweis der Grundstücksfläche und Mindestnutzgartenfläche von 50 m² pro Bewohner anhand eines **Grundstücksplans**.
2. **Fotodokumentation** des Grundstücks, der Gartenfläche und der Art der Eigenkompostierung (z.B. **Komposter**) zur Beurteilung der örtlichen Gegebenheiten.

Verpflichtungserklärung:

Ich verpflichte mich bei Eigenkompostierung keine kompostierbare Abfälle in der Restmülltonne, in der Papiertonne oder im gelben Sack zu entsorgen. Alle meine kompostierbaren Abfälle werden auf dem Grundstück verwertet.

Ich bin mit der Kontrolle meines Grundstücks, der Eigenkompostierung und der auf dem Grundstück befindlichen Abfallbehälter einverstanden. **Eine Kontrolle kann auch während meiner Abwesenheit erfolgen. Die Eigenkompostierung ist über das ganze Jahr, auch in den Wintermonaten, sichergestellt.**

Ort, Datum

Grundstückseigentümer(in) (Unterschrift)